

ФИО

Пол: Жен

Дата рождения: **11.11.1991** Возраст: **33 года** ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца:23.07.2025 07:00Дата поступления образца:25.07.2025 09:32Врач:25.07.2025 11:51

Дата печати результата: 03.10.2025

Исследование Результат Комментарий

Оценка влияния CYP2D6 и CYP2C19 на метаболизм антидепрессантов ингибиторов обратного захвата серотонина/норадреналина (слюна) — эсциталопрам, циталопрам, сертралин, флювоксамин, пароксетин, венлафаксин

Генотип CYP2D6 и активность фермента	см.комм.	Нормальный уровень активности фермента CYP2D6
Генотип СҮР2С19 и активность фермента	см.комм.	Сниженный уровень активности фермента CYP2C19. Генотип CYP2C19*
Влияние генотипа CYP2D6 на метаболизм пароксетина	см.комм.	Нормальный метаболизм пароксетина
Влияние генотипа CYP2D6 на метаболизм флювоксамина	см.комм.	Нормальный метаболизм флювоксамина.
Влияние генотипа СҮР2С19 на метаболизм циталопрама и эсциталопрама	см.комм.	Нормальный метаболизм циталопрама и эсциталопрама.
Влияние генотипа СҮР2С19 на метаболизм сертралина	см.комм.	Медленный метаболизм сертралина.
Влияние генотипа CYP2D6 на метаболизм венлафаксина	см.комм.	Нормальный метаболизм венлафаксина.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке: Локализация: Слюна

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача



ФИО

Пол: Жен

Дата рождения: **11.11.1991** Возраст: **33 года** ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца:23.07.2025 07:00Дата поступления образца:25.07.2025 09:32Врач:25.07.2025 11:51

Дата печати результата: 03.10.2025

Исследование

Комментарий к результату исследования

Аллельная форма гена CYP2D6 *1/*1 обуславливает нормальную активность фермента (нормальный метаболизм), при которой концентрация препаратов в плазме соответствует заявленной производителем препаратов. Ген CYP2D6 кодирует изофермент 2D6, которые участвуют в метаболизме эндогенных и экзогенных органических соединений и, преимущественно, лекарственных препаратов - венлафаксина, пароксетина, флювоксамина. В гене CYP2D6 выявляются следующие аллели: *3, *4, *5, *6, *9, *10, *41, а также дупликация гена. Нужно отметить, что в данном исследовании не выявляются аллели, которые не влияют на активность ферментов, а также редкие аллели. Представленную информацию нельзя использовать для самодиагностики и самолечения. Данные комментарии предназначены для лечащего врача, не являются диагнозом и назначением лекарственных препаратов (их дозировок), интерпретация результатов исследования и модификация терапии должны проводиться лечащим врачом с учетом всей клинической картины.

Интерпретация клинической значимости полиморфизмов проводится в соответствии с рекомендациями Консорциума Клинического Внедрения Фармакогенетических тестов (Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium) и Голландской Рабочей Группы по Фармакогенетическим тестам (Dutch Pharmacogenetics Working Group). Ген СҮР2С19 кодирует изофермент 2С19 системы цитохрома Р450, который участвует в метаболизме эндогенных и экзогенных органических соединений и, преимущественно, лекарственных препаратов - сертралина, циталопрама и эсциталопрама.

Активирующие варианты в промоутере гена СҮР2С19 могут увеличивать уровень активности фермента (ультрабыстрый метаболизм). В этом случае стандартной дозы препарата не будет достаточно для достижения клинического эффекта из-за слишком быстрой переработки препарата. Полиморфизмы также могут снижать активность ферментов цитохрома Р450, напорядок снижая ее (сниженный метаболизм) или полностью деактивируя фермент (медленный метаболизм). В этом случае стандартная доза препарата будет вызывать развитие побочных эффектров из-за очень высоких концентраций препарата в плазме. Нужно отметить, что на уровень препарата в плазме помимо генотипа изофермента может влиять широкий спектр других факторов: состояние печени и почек пациента, прием других препаратов, а также сопутствующие заболевания. Представленную информацию нельзя использовать для самодиагностики и самолечения. Данные комментарии предназначены для лечащего врача, не являются диагнозом и назначением лекарственных препаратов (их дозировок), интерпретация результатов исследования и модификация терапии должны проводиться лечащим врачом с учетом всей клинической картины Интерпретация клинической значимости полиморфизмов проводится в соответствии с рекомендациями Консорциума Клинического Внедрения Фармакогенетических тестов (Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium) и Голландской Рабочей Группы по Фармакогенетическим тестам (Dutch Pharmacogenetics Working Group).

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке: Локализация: Слюна

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.